

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w zajęciach rekreacyjno-sportowych**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy:

Ja wyżej wymieniony, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział
..... 26.02.2017 r. w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”
Ostrów Mazowiecka 2017, organizowanym przez Fundację Wolność i Demokracja oraz
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę
odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno-sportowej.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych
„Tropem Wilczym” Ostrów Mazowiecka 2017 oraz jestem świadomy jego postanowień
i w pełni je akceptuję.

....., dnia.....

.....

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego